الرهـــاب الاجتماعـــي عنـــد العـــرب

د. حســان المالــح – **الطب النفسي / السعودية :** الموقع على الإنترنت : www.hayetnafs.com – بريد إلكتروني : almaleh@doctor.com

أ.د. فيصــل الــزراد – **علم النفس / الإمارات :** بريد إلكتروني : drzarrad@adnph.com

و آخـــرون

يعتبر الرهاب الاجتماعي (الخوف الاجتماعي المرضي أو القلق الاجتماعي المرضي) اضطراباً نفسياً واسع الانتشار (1، 8) . وتصل نسبة انتشاره إلى 7–14 بالمئة في المجتمعات الغربية وغيرها (1، 8، 13) . وهو اضطراب مزمن (5) ومعطل (1، 13) ولكنه قابل للعلاج (4) . وهو يظهر عند الإناث والذكور بنسبة 2 إلى 1 (13) ويظهر عادة في سن الطفولة أو المراهقة (13) وهو يترافق مع اضطرابات القلق الأخرى ومع الاكتئاب (13) كما يمكن أن ينشأ سوء استعمال للكحول والمواد الإدمانية في بعض الأشخاص الذين يحاولون معالجة أعراض خوفهم بالكحول أو المواد الإدمانية (15) . ويتضمن اضطراب الرهاب الاجتماعي قلقاً شديداً وارتباكاً في المواقف الاجتماعية . ويعاني المصابون به خوفاً شديداً مزمناً من أن ينظر الآخرون إليهم وأن يطلقوا عليهم أحكاماً وتقييمات سلبية . وأيضاً يخافون من أن تسبب أعمالهم وتصرفاتهم إحراجاً لهم أو خزياً . ويمكن لهذا الخوف أن يكون شديداً لدرجة أنه يتدخل في الأداء المهني أو الدراسي أو النشاطات الاعتيادية الأخرى للمصاب به. وعلى الرغم من أن كثيراً من المصابين بالرهاب الاجتماعي يشعرون بأن خوفهم المرافق لاجتماعهم بالآخرين هو خوف مبالغ فيه وغير منطقي ، فهم لا يستطيعون التغلب على هذا الخوف ، وغالباً ما يقلقون لأيام أو أسابيع قبل حدوث الموقف المخيف . ويمكن للرهاب الاجتماعي أن يكون محدوداً بنوع واحد من المواقف مثل الخوف الشديد من الحديث أمام الآخرين أو تناول الطعام أو الشراب أو الكتابة أمام الآخرين . وفي الحالات الشديدة يكون الخوف معمماً حيث يعاني المريض من أعراض الخوف والقلق في كل الأوقات التي يكون فيها مع الآخرين . ويمكن للرهاب الاجتماعي أن يكون معطلاً وأن يمنع المصاب به من الذهاب إلى العمل أو المدرسة لعدد من الأيام . وكثير ممن يعانون من الرهاب الاجتماعي يقضون وقتاً صعباً في ابتداء الصداقات أو المحافظة عليها . وغالباً ما يرافق القلق والتوتر النفسي أعراض القلق الجسمية مثل احمرار الوجه والتعرق الزائد والرجفة والغثيان وصعوبة الكلام . . و من يعاني من هذه الأعراض الجسمية فإنه سوف يشعر بالإحراج الشديد منها وهو يشعر أن كل العيون تحدق به وتنظر إليه . وربما يصبح فيما بعد في الحالات الشديدة خائفاً من أن يجتمع مع أشخاص آخرين غير أسرته . .

يمكننا القول بشكل عام أن هذا الاضطراب المزمن يعطل الفرد وطاقاته في مجال السلوك الاجتماعي فهو يجعله منسحباً منعزلاً خائفاً لا يشارك الآخرين ولا يستطيع التعبير عن نفسه كما أن أداءه المهني أو الدراسي أقل من طاقاته وقدراته . ويضاف إلى ذلك أن المعاناة الشخصية كبيرة والمصاب به يتألم من خوفه وقلقه ونقصه وهو يصاب بالاكتئاب وأنواع من القلق والسلوك الإدماني . . وغير ذلك . وترتبط أسبابه بعوامل وراثية وعائلية وعوامل تربوية وسلوكية ونفسية واجتماعية (11، 5) وله علاجات دوائية فعالة وعلاجات نفسية مفيدة مثل العلاج السلوكي والمعرفي وتنمية المهارات (6) . وتدل بعض الدراسات في العالم العربي إضافة للملاحظات العيادية أن هذا الاضطراب واسع الانتشار في مجتمعاتنا العربية . .وتصل نسبة المصابين به من مرضى العيادات النفسية إلى حوالي 13 % من عموم المرضى (12، 17) . والحاجة كبيرة في مجتمعاتنا إلى إجراء الدراسات العلمية حول هذا الاضطراب للتعرف على انتشاره وملامحه وارتباطاته بعوامل تربوية واجتماعية وعيادية متنوعة . . ويبدو أن إجراء دراسة عبر شبكة المعلوماتية (الانترنت) شيق وجديد . .حيث يمكن الوصول إلى شرائح واسعة من الجمهور العربي في أماكن مختلفة ومتباعدة وإجراء الدراسة بسهولة نسبية . .ومن ثم الحصول على معلومات مفيدة يمكن تحليلها ومناقشتها واستخلاص النتائج العملية منها . . مما يمكن له أن يغني فهمنا لهذا الاضطراب وما يرتبط به من مشكلات متنوعة وبالتالي المساهمة في وضع الحلول المناسبة معها . .وأولها نشر الوعي النفسي ورفع مستواه مما يزيد في تحديد الحالات والتعرف عليها وبالتالي علاجها (14) ، وأيضاً زيادة الاهتمام بالخدمات النفسية على مختلف أنواعها ودعمها لتلبية الحاجات المتزايدة للجمهور من النواحي العلاجية والتثقيفية والوقائية ، وغير ذلك .

اعتمدنا في إعداد الاستبيان الخاص بهذه الدراسة على عدد من المراجع الحديثة (3،9،16،10،7) وعلى خبرتنا العيادية .ويتضمن الاستبيان عدداً من المقاييس العالمية التي يجيب عليها المفحوص ، وقد أضفنا عدداً من النقاط التي تتناسب مع بيئتنا العربية (17) ، إضافة لعدد من الأسئلة التي ترتبط بتحديد التشخيص وأسئلة تتعلق باستعمال شبكة المعلوماتية ، وغيرها . .

تسرنا مشاركة الجميع في هذه الدراسة ونأمل تعاون الأخصائيين والأطباء النفسانيين في مختلف البلدان العربية بإجراء الاستبيان على عينة من مرضى الرهاب الاجتماعي (لمزيد الإسترشاد الاتصال بالدكتور حسان المالح) .

ملاحظة : يمكن المشاركة في هذا الاستبيان كل من كان بين 15– 54 سنة

الصفحـة الأولـى : بيانـــات شخصيـــة

الاسم : الحروف الأولى من إسمك ...
- س1 : العمر (من 15- 54 سنة) : ...
- س2 : الجنس : ذكر – أنثى
- س3 : التحصـيل العلمـي : 1- غـير مـتعلم 2- المرحلة الابتدائـية 3- المرحلة المتوسطة 4- المرحلة الثانوية 5- المرحلة الجامعية 6- ما بعد الجامعة
- س4 : اسم المدينة التي تعيش فيها والدولة : ...
- س5 : الجنسية الحالية : ... الجنسية الأصلية : ...
- س6 : لون البشرة : 1- حنطي 2- أبيض 3- أسمر غامق 4 - أسود
- س7 : ملامـح الوجـه : 1- ملامح متوسطية (عربية) 2- ملامـح أوربـية (شعر أشقر وعيون ملونة) 3- ملامح صينية (العرق الأصفر) 4- ملامح زنجية 5- غير ذلك حدد الوصف ...
- س8 : الطول (سنتيمتر) : ...
- س9 : الوزن (كيلو غرام) : ...
- س10 : هـل لديك نقص جسدي واضح ، أو تشوه ظاهر ، أو إعاقـة جسـدية ؟ نعـم : لا إذا كـان الجواب نعم حدد الوصف والأسباب والمدة ...
- س11 : كيف تقيم نفسك من الناحية الجمالية : 1- متوسط 2- متفوق 3- متفوق جداً 4- أقل من المتوسط 5- غير جميل
- س12 : العمـل الحالـي : 1- ما أسم مهنتك ؟ اكتبها ...2- طالـب 3- مهـنة في القطاع الخاص 4- مهنة حكومية مدنية 5- مهنة عسكرية 6- ربة منزل 7- متقاعد 8- عاطل عن العمل
- س13 : 1- أداوم علـى عملي بانتظام 2- أتغيب عن عملي كثيراً 3- أتغيب قليلاً عن عملي
- س14 : الحالـة الاقتصـادية : 1- الطبقة الوسطى 2- الطبقة العليا 3- الطبقة الدنيا
- س15 : الديـن : 1- مسلم 2- مسيحي 3- غير ذلك ... 4- ملتزم دينياً 5- ملتزم جداً 6- غير ملتزم
- س16 : الحالة الاجتماعية : 1- عازب 2- متزوج 3- مطلق 4- منفصل 5- أرمل

الصفحـة الثانيـة : الاستبيـــان

السؤال I (يتكون من مجموع 17 سؤال) :

في هذا الاستبيان يطلب من المفحوص أن يعطي تقديراً للأعراض وإزعاجها له خلال الأسبوع الماضي على مقياس من خمس درجات من خلال كل عبارة من العبارات 17 ثم يقوم الفاحص بوضع درجات لإجابات المفحوص على الشكل التالي (تدل الدراسات المبدئية على أن الحصول على 19 درجة يفرق بين الحالات المرضية وغير المرضية)

لا أبداً : 0 - قليلاً : 1 - نوعاً ما : 2 - كثيراً : 3 - غالباً : 4

1- أخاف من الأشخاص في مراكز السلطة (مدرس ، مدير العمل ..)
2- انزعج من احمرار وجهي أمام الآخرين (أو تغير لونه)
3- تخيفني الحفلات والمناسبات الاجتماعية
4- أتجنب الحديث إلى أشخاص غرباء لا أعرفهم
5- النقد يخيفني جداً
6- الخوف من الارتباك والإحراج يجعلني أتجنب القيام بأمور معينة أو التحدث مع الاخرين
7- التعرق أمام الآخرين يسبب لي توتراً وانزعاجاً
8- أتجنب الذهاب إلى الحفلات
9- أتجنب النشاطات التي أكون فيها محط الانتباه
10- يخيفني الحديث مع الغرباء
11- أتجنب إلقاء كلمة
12- أفعل أي شيئ كي أتجنب الانتقاد
13- يزعجني ازدياد ضربات قلبي عندما أكون بين الناس
14- أخاف من القيام بأعمال معينة إذا كان الناس ينظرون إلي
15- من أشد مخاوفي أن أكون محرجاً مرتبكاً أو أن أبدو غبياً
16- أتجنب الحديث إلى أي شخص له سلطة
17- تزعجني الرجفة أو الرعشة أمام الآخرين

السؤال II : هل يزعجك ...

1- خـوف شديد ومستمر من موقف اجتماعي معين حيث يمكن أن يقيمك فيه الآخرون ؟ أكتب : نعم / لا
2- الخـوف من أن أفعالك ستؤدي بك إلى الخزي والذل ؟ نعم / لا
3- الخـوف من أن الآخرين سيلاحظون أنك محمر الوجه (أو أن وجهـك متغير) أو أنك تتعرق أو ترتجف أو لديك أعراض أخرى من أعراض القلق ؟ نعم / لا
4- تعـرف أن خوفـك (في حال إجابتك نعم على أي من الأسئلة الثلاثة السابقة) مبالغ فيه أو أنه غير منطقي . نعم / لا

السؤال III : هل يؤدي الموقف الذي تخاف فيه إلى ...

1- الشعور الدائم بالقلق ؟ أكتب : نعم / لا
2- حدوث نوبة هلع أو(قلق شديد) حيث يتملكك فجأة خوف شديد أو انزعاج يتضمن أياً من الأعراض التالية : نعم / لا
3- ازدياد خفقان القلب . نعم / لا
4- التعرق . نعم / لا
5- الرجفة . نعم / لا
6- ضيق التنفس . نعم / لا
7- الاحساس بالاختناق . نعم / لا
8- ألم في الصدر . نعم / لا
9- الغثيان أو انزعاج في البطن . نعم / لا
10- ضعف في الساقين . نعم / لا
11- الدوخة (الشعور بعدم التوازن) . نعم / لا
12- الشعور بتغير البيئة المحيطة أو أنك منفصل عن نفسك . نعم / لا
13- الخوف من فقدان السيطرة على نفسي . نعم / لا
14- الشعور بأنني سأموت (الإحساس بقرب النهاية) . نعم / لا
15- الشعور بالتنميل أو الخدر في الجسم أو الأطراف . نعم / لا
16- هبات في الجسم ساخنة أو باردة . نعم / لا

السؤال IV : هل تحاول مطولا تجنب المشاركة في الموقف الذي تخاف منه : نعم / لا

السؤال V : هل كل ذلك يتدخل في حياتك اليومية : نعم / لا

السـؤال VI : إذا كان لديك أكثر من مشكلة مرضية في نفس الوقـت فـإن ذلـك يـزيد في صعوبة التشخيص .. وبعض الاضـطرابات التـي تـترافق أحـياناً مع اضطرابات القلق والخوف تتضمن الاكتئاب والإدمانات ..

لذا يرجى أخذ ذلك بعين الاعتبار وأجب عن الآسئلة التالية :
1- هل لديك تغيرات في النوم أو في الطعام ؟ نعم / لا
- هل تشعر أكثر الأيام :
2- أنك مكتئب أو حزين ؟ نعم / لا
3- غير مستمتع بالحياة ؟ نعم / لا
4- عديم القيمة أو مذنب ؟ نعم / لا
- خـلال العام الماضي .. استعمالك للكحول أو المخدرات (بما فـيها الحشيش والحبوب المنشطة) : نعم / لا (إذا كان الجواب لا انتقل إلى السؤال السابع مباشرة)
5- أدى إلـى فشلك في مسؤولياتك العملية أو الدراسية أو العائلية نعم / لا
6- وضعك في موقف خطر مثل قيادتك السيارة تحت تاثير المخدر نعم / لا
7- أدى إلى السجن أو التوقيف نعم / لا
8- لا يزال مستمراً رغم كونه مسبباً لمشكلات لك أو لمن تحبهم نعم / لا

السؤال VII : هل تشكو من أي من الاضطرابات التالية :
1- التأتأة وصعوبة النطق منذ الطفولة ؟ نعم / لا
2- الـرجفة الأساسية العائلية منذ الطفولة أو المراهقة والتي تظهر حتى إذا كنت وحدك ؟ نعم / لا
3- داء باركنسون (أو الشلل الرعاش) ؟ نعم / لا

ملاحظـة : إذا كانـت إجابتك نعم على أي من الأسئلة الثلاثة السابقة .. يـرجى كـتابة مـزيد مـن التفاصيل عنها وعن التشخيص والعلاجات ووصف الأعراض ...

السـؤال VIII : أكتـب تقديـرك للدرجـة التي تشعر أنها صحيحة وتنطبق عليك تماماً للعبارات التالية .. حيث يكون :
لا تنطـبق علي أبداً = 0 تنطبق علي قليلاً = 1 تنطبق علي بشكل متوسـط = 2 تنطبق علي بدرجة عالية = 3 تنطبق علي بدرجة كبيرة جداً = 4

1- أصبح متوتراً إذا كان علي ان اكتب امام الآخرين
2- أرتبك عندما أستعمل دورات المياه العامة
3- فجـأة يمكـن أن أصبح منتبهاً لصوتي وللآخرين وهم يصغون إلي
4- أرتبك عندما يحدق بي الآخرون وأنا أسير في الشارع
5- أخاف أن يحمر وجهي عندما أكون مع الآخرين
6- أرتـبك إذا كـان علي ان أدخل إلى غرفة والناس جالسين فيها قبلي
7- أقلق من أن ارتجف عندما ينظر إلي الآخرون
8- سأصـبح مـتوتراً إذا كـان علي أن اجلس مقابل الآخرين في الحافلة أو القطار
9- يصـيبني الخـوف الشديد من ان يراني الناس فاقداً للوعي أو متقياً أو مريضاً
10- أجد أنه من الصعب ان أشرب شيئاً ضمن مجموعة من الناس
11- أشعر بالارتباك إذا كنت سآكل أمام شخص غريب في المطعم
12- أقلق من أن يفكر الآخرون بأنني غريب السلوك
13- سأصـبح مـتوتراً إذا كـان علي أن أحمل صينية الطعام عبر مطعم مزدحم
14- أقلق بأن أفقد التحكم بنفسي أمام الآخرين
15- أقلق من أن أفعل شيئاً يثير انتباه الآخرين
16- في المصعد أقلق إذا نظر إلي الآخرون
17- أشـعر بالانـزعاج الشديد في حال الوقوف في صف الانتظار (الدور - السرى)
18- يمكن ان اتوتر عندما أتحدث امام الآخرين
19- أقلق من ان يرتجف رأسي امام الآخرين
20- أشعر بالتوتر والانزعاج عنما أعرف أن الآخرين ينظرون إلي
21- أقلق إذا كنت سأصلي صلاة جهرية وانا أؤم الآخرين
22- أقلق إذا كنت سأصب القهوة للآخرين
23- أقلق إذا كنت أكلم شخصاً على الهاتف امام الآخرين
24- أقلـق إذا كـان علـي أن اتناقش مع الخادم في المطعم حول الطعام أو الفاتورة
25- أقلق في حال إعادة بضاعة اشتريتها إلى المحل

السؤال IX :
1- هـل تشكو من مرض الفصام (شيزوفرينيا) أنت أو أحد أفراد أسرتك (أب ، أم ، أخ ، أخت ، ابن ، ابنة) ؟ نعم / لا / غير متاكد
2- هـل تشـكو مـن اضـطراب الهوس الاكتئابي أو الاضطراب المزاجي ثنائي القطب ؟ نعم / لا / غير متاكد
3- هـل تشـكو مـن " اضطراب الخوف المرضي من تشوه شكل الجسـم " حيث تهتم كثيراً وتقلق لأنه لديك تشوهاً (تتخيل ذلك ، أو تبالغ كثيراً في حال وجود فعلي لعدم انتظام غير طبيعي) في جسـمك أو أحـد أعضائك وتقضي ساعات طويلة بتفحص هذا التشوه وتحاول إخفاءه وتعديله و تتألم كثيراً بسببه ، أوتنعزل عن الـناس والنشـاطات الاجتماعية ، أو أن عملك قد تأثر وتراجع بسبب هذا الخوف ، مع أن الآخرين لا يعتقدون أن لديك مثل هذا التشـوه فـي شكل جسمك ؟ نعم / لا إذا كان الجواب نعم حدد التفاصيل أكثر ...

الصفحـــة الثالثـــة : معلومـــــــات إضافيـــــة

1- هـل راجعت طبيباً نفسياً أو اخصائياً نفسياً لسبب ما ؟ نعم / لا وإذا كان جوابك نعم ماهو التشخيص ...
2- هـل راجعـت طبيـباً نفسـياً أو اخصائياً نفسياً بسبب الرهاب الاجتماعي أو القلق الاجتماعي ؟ نعم / لا
إذا كـان جوابـك نعم يرجى الإجابة عن الأسئلة التالية / وإذا كان الجواب لا انتقل إلى الصفحة الرابعة والأخيرة
3- متى ظهرت الأعراض عندك ؟ حدد عدد السنوات ...
4- مـتى تثبتـت الأعراض وأصبحت تؤثر على حياتك اليومية ؟ حدد عدد السنوات ...
5- هل أبوك جريء جداً / متوسط الجراة / خجول
6- هل امك جريئة جداً / متوسطة الجرأة / خجولة
7- هل انت اكثر جراة من اخوتك / مثلهم / أقل منهم
8- هـل تناولـت علاجـاً دوائياً لهذه الحالة ؟ نعم / لا إذا كان الجواب نعم ما أسمه ؟
9- هـل تحسـنت حالـتك ؟ نعم كثيراً / تحسن خفيف / لا يوجد تحسن
10- هـل تأخذ علاجاً دوائياً في الوقت الحالي ؟ نعم / لا إذا كات الجواب نعم ما إسمه وعياره...
11- كيف تصف طريقة تناولك للعلاج ؟ يومياً / بعض الأيام / قبل المواقف المزعجة / غير ذلك حدد...

12- ماهي مدة تناولك هذا العلاج ؟...
13- هـل تنصـح غـيرك بتـناول العلاج الذي أفادك بعد استشارة الطبيب ؟ نعم / لا
14- هـل تنصـح غـيرك بمـراجعة الطبيب لعلاج حالة الرهاب الاجتماعي ؟ نعم / لا
15- هل جربت أساليب علاجية غير دوائية ؟ نعم / لا
16- هـل تعـتقد ان الأساليب العلاجية غير الدوائية مفيدة ؟ مفيدة بدرجة كبيرة / مفيدة بدرجة متوسطة / غير مفيدة
17- هـل لديك حالياً أعراض نفسية واضطرابات نفسية أخرى غير الرهاب الاجتماعي ؟ نعم / لا إذا كان الجواب نعم حدد...
18- كيف تصف أداءك المهني او الدراسي في الوقت الحالي ؟ جيد / متوسط / ضعيف
19- كـيف يصـف الآخـرون أداءك المهني او الدراسي في الوقت الحالي ؟ جيد / متوسط / ضعيف
20- كـيف تصـف علاقاتك الاجتماعية في الوقت الحالي ؟ جيدة / متوسطة / ضعيفة
21- هـل أنـت مدخن ؟ بشكل خفيف / بشكل متوسط : حوالي 20 سيكارة يومياً / بشكل كبير : أكثر من 40 سيكارة يومياً
22- هـل انفصـلت عن أبويك أو احدهما سابقاً ؟ نعم / لا إذا كان الجـواب نعـم .. في مرحلة الطفولة / في مرحلة المراهقة / حدد العمر ومدة الانفصال...
23- ماهـي أسـباب القلـق الاجتماعي او الرهاب الاجتماعي الذي تعاني منه من وجهة نظرك ؟...

الصفحـــة الرابعـــة : علاقتـــك بشبكـــة الإنترنـــت

- س1 : ماهي مدة استعمالك لشبكة المعلوماتية (الانترنت) ؟
1- يومـياً لمدة ساعة على الأقل -2- أكثر من ساعتين يومياً -3- أكـثر من أربع ساعات يومياً - 4- مرة في الأسبوع -5- مرة في الشـهر أو اكثر من شهر –6- لا استعمل الانترنت أبداً -7- أفكر باستعمال الانترنت قريباً
- س2 : هـل أنت راض عن الوقت الذي تقضيه مع الانترنت ؟ نعم / لا / غير متأكد
- س3 : هـل تعـتقد ان شبكة الانترنت تفيدك في التواصل مع الآخرين ؟ نعم / لا / غير متأكد
- س4 : هل تشكل شبكة الانترنت بالنسبة لك تعويضاً ناجحاً عن إحباطاتك في التعامل مع الآخرين ؟ نعم / لا / غير متأكد
- س5 : استعمالك للانترنت ادى إلى:
-1 تدهور علاقاتي الاجتماعية الاعتيادية نعم / لا
-2 تحسن علاقاتي الاجتماعية الاعتيادية نعم / لا
-3 لـم يحدث تغيير في علاقاتي الاجتماعية الاعتيادية نعم / لا
-4 أصبح لي أصدقاء ومعارف جدد نعم / لا

- س6 : هـل تـتوقع أن هـناك علاقة بين القلق الاجتماعي او الرهاب الاجتماعي وبين استعمالك لشبكة الانترنت ؟ نعم / لا وإذا كان الجواب نعم إشرح عن ذلك...

نمـوذج الإجابــة على الاستبيـان

الصفحة الأولى		- الصفحة الثانية				-الصفحة الثالثة	
س 1		IIس		2		3	
س 2		1		3		4	
س 3		2		VIIIس		5	
س 4		3		1		6	
س 5		4		2		7	
س 6		IIIس		3		8	
س 7		1		4		9	
س 8		2		5		10	
س 9		3		6		11	
س 10		4		7		12	
س 11		5		8		13	
س 12		6		9		14	
س 13		7		10		15	
س 14		8		11		16	
س 15		9		12		17	
س 16		10		13		18	
الصفحة الثانية		11		14		19	
س I		12		15		20	
1		13		16		21	
2		14		17		22	
3		15		18		23	
4		16		19		الصفحة الرابعة	
5		IVس		20		س 1	
6		Vس		21		س 2	
7		VIس		22		س 3	
8		1		23		س 4	
9		2		24		س 5	
10		3		25		1	
11		4		IXس		2	
12		5		1		3	
13		6		2		4	
14		7		3		س 6	
15		8		الصفحة الثالثة		الأحرف الأولى من اسمك	
16		VIIس		1			
17		1		2			

Bibliography

1- Ballenger JC.Recognizing the patient with social anxiety disorder.Int Clin Psychopharmacol. 2000 Jul;15 Suppl1:S1 5
2- Bourdon KH,Boyd JH,Rae DS,et al. Gender differences in phobias: results of the ECA community survey. Journal of Anxiety Disorders,1988,2;227-41
3- Brian J.Cox,Richard P.Swinson: Assessment and Measurement. pp:261-291. In:social phobia , Clinical And Research perspectives. Editor, Murray B.Stein.1st ed.1995. American Psychiatric Press,Inc. Washington,DC
4- Davidson JR.Defining an appropriate management strategy for social anxiety disorder. Int Clin Psychopharmacol. 2000 Jul;15 Suppl 1:S13-7.
5- Davidson JR.Social anxiety disorder under scrutiny. Depress Anxiety. 2000;11(3):93-8.
6- den Boer JA.Social anxiety disorder/social phobia: epidemiology, diagnosis, neurobiology, and treatment. Compr

Psychiatry. 2000 Nov-Dec; 41(6):405-15.
7- DSMIV. Diagnostic and Statistical Manual of Mental Disorders. Fourth Edition. American Psychiatric Association. Washington,1994
8- Faravelli C, Zucchi T, Viviani B, Salmoria R, Perone A, Paionni A, Scarpato A, Vigliaturo D, Rosi S, D'adamo D, Bartolozzi D, Cecchi C, Abrardi L.Epidemiology of social phobia: a clinical approach. Eur Psychiatry. 2000 Feb;15(1):17-24.
9- Hart A,JackA.BA.TurkS.C.L.,HeimbergR.G.: Issues for the Measurement of Social Anxiety Disorder.pp133-155.In : Social Anxiety Disorder. Editors : H.G.M.westenberg, J.A. den Boer.1999, Syn-Thesis publishers. Amesterdam, The Netherlands.
10- Kathryn M. Connor, MD, Jonathan R. T. Davidson, MD, L. Erik Churchill, MS, Andrew Sherwood, PhD and Richard H. Weisler, MD .Edna Foa, PhD: Psychometric properties of the Social Phobia Inventory (SPIN) .New self-rating scale. The British Journal of Psychiatry (2000) 176: 379-386
11- Kendler KS,Walters EE,Truett KR, et al.Atwin-family study of self-report symptoms of panic-phobia and somatization. Behavior Genetics, 1995;25(6):499-515
12- Kutaiba Chaleby : Social phobia in Saudi .Soc Psych (1987) 22:167-170
13- Lecrubier Y, Wittchen HU, Faravelli C, Bobes J, Patel A, Knapp M.A European perspective on social anxiety disorder. Eur Psychiatry. 2000 Feb;15(1):5-16.
14- Lepine JP, Pelissolo A. Why take social anxiety disorder seriously? Depress Anxiety. 2000;11(3):87-92.
15- Regier DA,Rae DS,Narrow WE,et al.Prevalence of aniety disorders and their comorbidity wit mood and addictive disorders. British Journal of Psychiatry Supplement, 1998;(34):24-8
16- Social Phobia Self-Test. Anxiety Disorders Association of America.WebSite.2003
http://www.adaa.org/Public/selftest_socialpho.htm
17- حسـان المالح : الخوف الاجتماعي صفحة 46 -60. 1993 ، دار المنارة ، جدة السعودية

------------------------ ------------------------

XIII WORLD CONGRESS OF PSYCHIATRY EGYPT – Cairo September 10-15/2005		
Dates to Remember	**DESCRIPTION**	**How to Contact Us**
July 1, 2004	Deadline for submission of proposals Symposia, Workshops and Courses	**Important Addresses** Please address all correspondence concerning the congress to: ✿ XIII World Congress of Psychiatry Scientific and Technical Secretariat
November 1, 2004	Deadline for submission of Abstracts for Lectures, Papers and Posters	**TILESA OPC, S.L.**
January 1, 2005	Deadline for Fellowship program and award application	c. Londres, 17 - 28028 Madrid (Spain) Tel.: +34 913 612 600 Fax: +34 913 559 208
April 1, 2005	Deadline for reduced registration fees. Notification of acceptance of Abstracts and Posters.	e-mail: secretariat@wpa-cairo2005.com ✿ Travel Agent **EMECO Travel** Accommodation, Tourist Services e-mail: accommodation@wpa-cairo2005.com For the latest information, please visit our web site: http://www.wpa-cairo2005.com